

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL (SEMESTRAL)
DELIBERAÇÃO SOBRE O RELATÓRIO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO
COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

SAS	GUAIANAZES
NOME DA OSC	AVIB – Associação de Voluntários Integrados no Brasil
NOME FANTASIA	CCA Vila Iolanda
TIPOLOGIA	Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos - CCA
EDITAL	284/SMADS/2018
Nº PROCESSO DE CELEBRAÇÃO	6024.2018/0003769-1
Nº TERMO DE COLABORAÇÃO	532/SMADS/2018
NOME DO GESTOR DA PARCERIA	JOSEANE NOGUEIRA SANT'ANNA
RF DO GESTOR DA PARCERIA	826.683-2
DATA DE PUBLICAÇÃO NO DOC DA DESIGNAÇÃO DO GESTOR DA PARCERIA	17.02.2021
PERÍODO DO RELATÓRIO	OUTUBRO/2021 A MARÇO/2022

Após análise do RELATÓRIO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DO GESTOR DA PARCERIA descrita na inicial, nos termos do artigo 131 da Instrução Normativa 03/SMADS/2018, esta Comissão de Monitoramento e Avaliação instituída conforme publicação no DOC de 15/07/2021, delibera pela:

- (X) **APROVAÇÃO** da prestação de contas
 () **APROVAÇÃO** da prestação de contas **COM RESSALVAS**, determinando o cumprimento do Plano de Providência Geral
 () **REJEIÇÃO** da prestação de contas, adotando-se os procedimentos para rescisão do termo de colaboração da parceria

OUTRAS CONSIDERAÇÕES DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Data: 29 / 06 / 2022

Flavia Marcelina Felix Cortez
RF: 858.843-1 - CRESS: 53.359
Coordenadora
SMADS - SAS G

Carimbo e assinatura membro
Comissão de Monitoramento
e Avaliação

Katia Regina Marques
RF: 779.359-87 - CRESS: 30.914
Carimbo e assinatura membro
Comissão de Monitoramento
e Avaliação

Osano Fernandes Abilio
RF: 858.847-3 - CRESS: 43.638
Analista de Assis. e Desenv. Social
SMADS / SAS G

Carimbo e assinatura membro
Comissão de Monitoramento
e Avaliação

SAS/GUAIANASES

04 JUL 2022

RECEBIDO

DOC
Publicado em 05/07/22
Pag. 84

PROCESSO SEI nº: 6024.2018/0003769-1 - NOTIFICAÇÃO POR DECISÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL - DELIBERAÇÃO SOBRE O RELATÓRIO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

SAS - GUAIANAZES

NOME DA OSC: AVIB – Associação de Voluntários Integrados no Brasil

NOME FANTASIA: CCA Vila Iolanda

TIPOLOGIA: Centro de Atendimento a Criança e Adolescentes

EDITAL: 284/SMADS/2018

Nº TERMO DE COLABORAÇÃO: 532/SMADS/2018

NOME DO GESTOR DA PARCERIA: Joseane Nogueira Sant'Anna

DATA DE PUBLICAÇÃO NO DOC DA DESIGNAÇÃO DO GESTOR DA PARCERIA:
17/02/2021

PERÍODO DO RELATÓRIO: 01/10/2021 Á 30/03/2022.

Fica NOTIFICADA á OSC **AVIB – Associação de Voluntários Integrados no Brasil**, que após a análise do RELATÓRIO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO elaborado pelo Gestor da Parceria, a COMISSÃO de MONITORAMENTO e AVALIAÇÃO, nos termos do Artigo 131 da Instrução Normativa 03/SMADS/2018 com redação alterada pela IN 01/SMADS/2019, instituída conforme publicação no DOC de: delibera pela .

São Paulo, de junho de 2022.

Comissão de Monitoramento e Avaliação: Flávia Marcelino Felix Cortez – RF 858.843-1

Comissão de Monitoramento e Avaliação: Kátia Regina Marques – RF 779.359-6

Comissão de Monitoramento e Avaliação: Osano Fernandes Abilio – RF 858.847-3

